

DIAGNÓSTICO CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		IE RURAL LA JAGUA											
CODIGO DANE INSTITUCIÓN EDUCATIVA:		205120000986											
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:		ESCUELA RURAL SAN MATIAS											
CODIGO DANE DE LA SEDE EDUCATIVA:		205120000561											
Dirección/ Municipio:		CACERES -LA JAGUA					Departamento		ANTIOQUIA				
FECHA DE VISITA	DIA	26	MES	JULIO	AÑO	2018	JORNADAS	MAÑANA	X	TARDE		NOCHE	JORNADA COMPLETA DE 8 AM A 2 PM

COORDENADAS GEOGRAFICAS (GPS)		X:	
		Y:	

RECTOR:	MAYERLY CASTILLO					URBANA		RURAL	X				
---------	------------------	--	--	--	--	--------	--	-------	---	--	--	--	--

E-mail:	lerlajagua2018@gmail.com					TELÉFONO:	3146886264						
---------	--	--	--	--	--	-----------	------------	--	--	--	--	--	--

* <input type="checkbox"/>	La I.E. dispone de predio con certificado de libertad y tradición, escritura a nombre de la I.E. o del Municipio ó resolución de adjudicación de etnias indígenas o afrocolombianos.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Tipo de doc.:	CERTIFICADO DE TRADICION Y LIBERTAD								
				No del doc.:	1563173								
				Anexo documento:	SI <input type="checkbox"/>	x <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>						

El predio o el inmueble donde se ubica el establecimiento educativo se encuentra en un terreno estable y no genera ningún tipo de riesgo para los estudiantes: SI NO

* En caso de que la respuesta sea **NO** indique a continuación porque:

<input type="checkbox"/> Deslizamiento	<input type="checkbox"/> Receptor de Deslizamiento	<input type="checkbox"/> Zona Pantanosa	<input type="checkbox"/> Problemas estructurales
<input type="checkbox"/> Inundación	<input type="checkbox"/> Relleno Sanitario	<input type="checkbox"/> Zona de protección	otro, ¿Cuál?

Amplie si considera :

II. INFORMACIÓN BASE (DATOS DE MATRICULA DE LA MAYOR JORNADA)	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	GRADO	No. NIÑOS	No. NIÑAS	No. ADULTOS	
	PREJARDIN				PRIMERO	4	2	SEXTO	7	6	Adultos Mujeres
JARDIN				SEGUNDO	3	6	SÉPTIMO	7	4	Adultos hombres	
TRANSICIÓN	4	5		TERCERO	8	5	OCTAVO	7	7	TOTAL 0	
				CUARTO	4	5	NOVENO	5	1	TOTAL ESTUDIANTES EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	
				QUINTO	3	3	DECIMO	1	0		
ESTUDIANTES							ONCE	3	2	TOTAL 102	
TOTAL	4	5		TOTAL	22	21	TOTAL	30	20		

II. INFORMACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

No. DE AULAS	3	BIBLIOTECA	0	LABORATORIO	0	otro, Cual?
No. BATERIA SANITARIA	1	No. De aparatos	2	COMEDOR	0	SISTEMAS
				INTERNADO	0	

III. NECESIDADES DE MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

Nota: (De la siguiente relación de actividades, si el establecimiento lo requiere, relacione su Ubicación, cantidad, Unidad, Medidas y el Material estimado, de lo contrario indique /)

1. AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO : El establecimiento requiere:

A. TANQUE ALMACENAMIENTO AGUA:	Ubicación:	BAÑOS	Cant:	2000 LTS	UND:	ML	Medidas:	2000 LTS	Material:	COLEMPAQUES
B. TUBERIA HIDRÁULICA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	BAÑOS	Cant:	50	UND:	ML	Medidas:	1" Y 1/2"	Material:	PVC SUMINISTRO
C. POZO SÉPTICO:	Ubicación:	BAÑOS	Cant:	1	UND:	UND	Medidas:	ESTANDAR	Material:	SEPTICO COLEMPAQUES
D. TUBERIA SANITARIA Y ACCESORIOS:	Ubicación:	RED BAÑOS	Cant:	50	UND:	ML	Medidas:	4"	Material:	TUBERIA PVC SANITARIA
E. CAJAS DE INSPECCIÓN:	Ubicación:	RED BAÑOS	Cant:	2	UND:	UND	Medidas:	60*60	Material:	CONCRETO
F. CANAL Y BANTES AGUAS LLUVIAS:	Ubicación:	BAÑOS Y AULAS	Cant:	40	UND:	ML	Medidas:	ESTANDAR TUBERIA DE 36" Y BOMBA	Material:	CANAL EN LAMINA
G. Otro	Ubicación:	BAÑOS Y COCINA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas:	2 HP	Material:	TUBERIA SANITARIA

2. MANTENIMIENTO CORRECTIVO: El establecimiento requiere: Pág. 2 de 6

A. REPOSICIÓN DE TEJA:	Ubicación:	AULAS Y BATERIA	Cant:	100	UND:	M2	Medidas	ESTANDAR	Material	TEJA FORTE O SIMILAR
B. REPOSICIÓN ESTRUCTURA CUBIERTA:	Ubicación:	AULAS Y BATERIA	Cant:	100	UND:	M2	Medidas	ESTANDAR	Material	ESTANDAR
C. REPOSICIÓN DE SANITARIO	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	4	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	BLANCO INSTITUCIONAL
D. REPOSICIÓN DE LAVAMOS	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	4	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	BLANCO INSTITUCIONAL
E. REPOSICIÓN DE ORINAL	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	1	UND:	UND	Medidas	ESTANDAR	Material	BLANCO INSTITUCIONAL
F. REPOSICIÓN DE MESÓN	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	3	UND:	ML	Medidas	.60*3 ML	Material	GRANITO PULIDO
G. REPOSICIÓN DE MURO	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	10	UND:	M2	Medidas	SEGÚN LO EXISTENTE	Material	BLOQUE N 4
H. REPOSICIÓN ENCHAPE PARED	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	14.4	UND:		Medidas		Material	
I. REPOSICIÓN ENCHAPE PISO	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	15	UND:	M2	Medidas	33*33	Material	PISO ANTIDESLIZANTE 33*33
J. REPOSICIÓN POSETA LAVATRAPEROS	Ubicación:	0	Cant:	0	UND:	0	Medidas	0	Material	0
K. REPOSICIÓN DE PUERTAS:	Ubicación:	AULAS Y BATERIA	Cant:	8	UND:	UND	Medidas	2*0.80	Material	LAMINA
L. REPOSICIÓN DE VENTANAS:	Ubicación:	0	Cant:	0	UND:	0	Medidas	0	Material	0
M. REPOSICIÓN DE CIELO RASO:	Ubicación:	0	Cant:	0	UND:	0	Medidas	0	Material	0
N. REPOSICIÓN DE LÁMPARAS:	Ubicación:	AULAS Y BATERIA	Cant:	18	UND:		Medidas		Material	
Ñ. REP. INTERRUPTORES Y O TOMAS:	Ubicación:	0	Cant:	0	UND:	0	Medidas	0	Material	0
O. REPOSICIÓN TABLERO ELÉCTRICO:	Ubicación:	0	Cant:	0	UND:	0	Medidas	0	Material	0
P. INSTALACIÓN TUBERIA MT:	Ubicación:	0	Cant:	0	UND:	0	Medidas	0	Material	0
Q. Otro	Ubicación:	0	Cant:	0	UND:	0	Medidas	0	Material	0
R. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PANEL SOLAR: (SÓLO PARA ILUMINACIÓN, INDICAR NÚMERO DE BOMBILLOS A ABASTECER)										

3. MANTENIMIENTO PREVENTIVO : El establecimiento requiere:

A. PAÑETE MURO M2:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	95	UND:	M2	Medidas	ESTANDAR	Material	PAÑETE MORTERO
B. VINILO SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA	Cant:	140	UND:	M2	Medidas	ESTANDAR	Material	VINILO TIPO 1
C. KORAZA SOBRE MURO 2 MANOS:	Ubicación:	BATERIA SANITARIA Y AULAS	Cant:	250	UND:	M2	Medidas	ESTANDAR	Material	KORAZA
D. IMPERMEABILIZACIÓN MUROS	Ubicación:	0	Cant:	0	UND:	0	Medidas	0	Material	0
E. IMPERMEABILIZACIÓN PLACAS:	Ubicación:	0	Cant:	0	UND:	0	Medidas	0	Material	0
F. CAMBIO DE GRIFERIA:	Ubicación:	0	Cant:	0	UND:	0	Medidas	0	Material	0
G. Otro: Cual?	Ubicación:	0	Cant:	0	UND:	0	Medidas	0	Material	0

4. DOTACIÓN DE MOBILIARIO: (Si no existe el elemento o esta en avanzado estado de deterioro*) El establecimiento requiere:

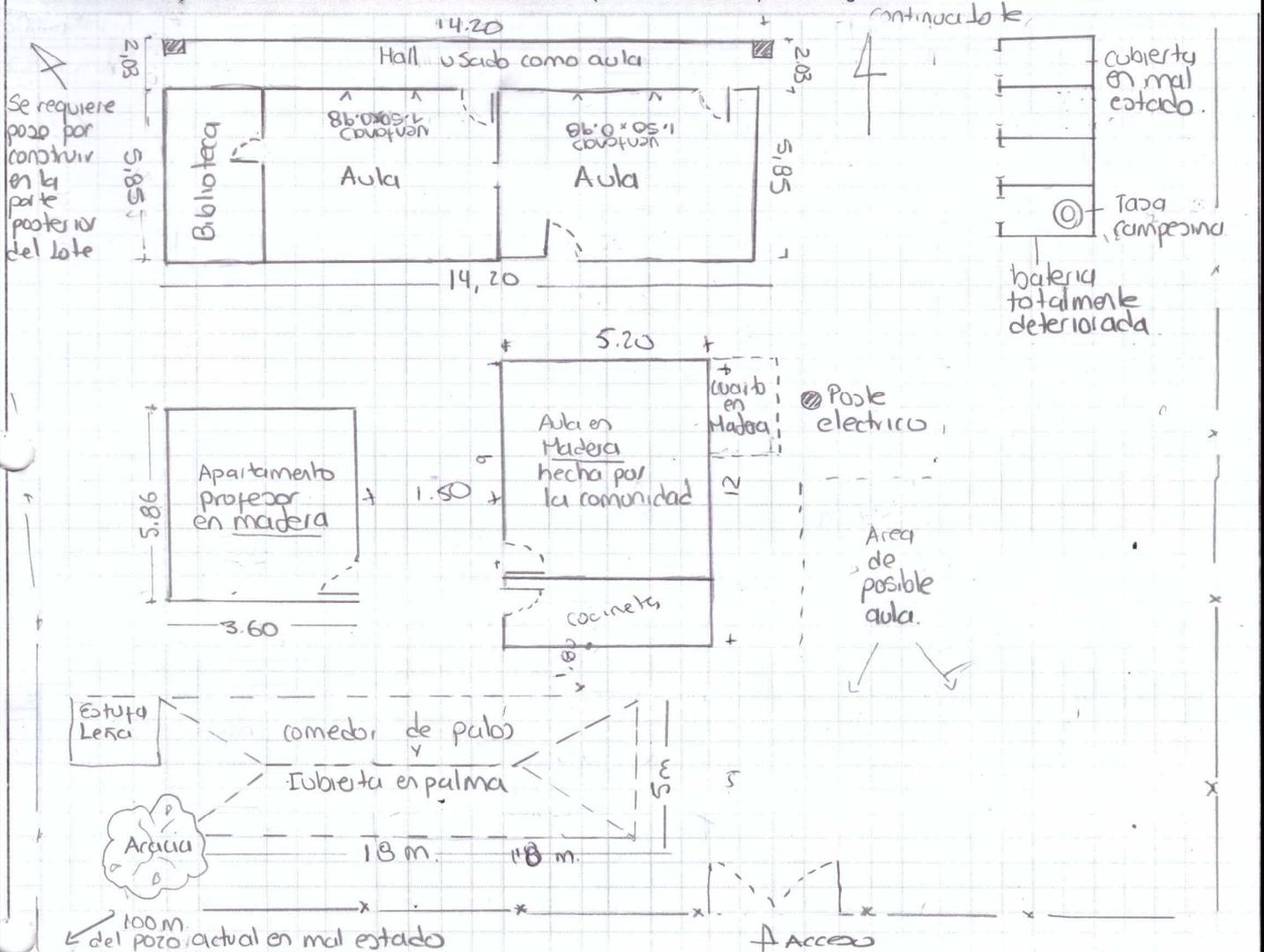
A. TABLERO:	Deterioro	X	No existe		Cantidad	2 UNIDADES
B. PUESTO PARA DOCENTE (MESA Y SILLA):	Deterioro	X	No existe		Cantidad	2 UNIDADES
C. PUESTO UNIPERSONAL ALUMNO (MESA Y SILLA):	Deterioro		No existe	X	Cantidad	5 MESAS DE ESCUELA NUEVA
D. MUEBLE DE ALMACENAMIENTO:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	2 UNIDADES
E. TANDEM DE CANECAS:	Deterioro		No existe	X	Cantidad	3 UNIDADES

* Estado de deterioro: Faltan piezas al mobiliario ejm: tornillos, piezas completas, chapas; presenta deficiencias físicas como desoldado, con fillos o puntas oxidadas cortantes, fracturas o huecos, son inestables e inseguros.

5. CONSTRUCCIÓN NUEVA :

ADEMAS DE LA BATERIA SANITARIA ACTUAL QUE ES INSUFICIENTE, SE REQUIERE LA CONSTRUCCION DE OTRA BATERIA SANITARIA PARA ATENDER AL NUMERO DE ALUMNOS EXISTENTE , SE REQUIERE URGENTEMENTE LA CONSTRUCCION DE UN AULA PARA BACHILLERATO YA QUE LA CLASE SE DICTA EN EL PASTO, SE REQUIERE LA CONSTRUCCION DE UNA COCINA Y COMEDOR DIGNOS, Y UNA SALA DE INTERNET.

III. LEVANTAMIENTO DEL PREDIO Y UBICACIÓN DE LOS ESPACIOS (INCLUIR MEDIDAS) Ubicar según Norte



Debe tener en cuenta en el esquema los siguientes aspectos:
 1. Ubicación de elementos hidráulicos y sanitarios: indicar ubicación de acometida hidráulica y diámetro - tanques de reserva y su dimensión.
 2. Ubicación de elementos eléctricos: indicar ubicación del transformador - contador - tablero eléctrico - planta eléctrica.

IV. CONTACTOS

Acompañamiento por parte del MEN

Nombre: _____ Firma: _____
 Email: _____ C.C. _____
 Teléfono: _____

Acompañamiento de la OIM:

Nombre: Claudia Marcela Gómez Firma: [Signature]
 Email: claudia.gomez.13@hotmail.com Cargo: Asesor
 Teléfono: 307308132

Acompañamiento de la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal:

Nombre: Wilson José Monterrosa Pérez Firma: Wilson Monterrosa
 Email: wilson.monterrosa1973@gmail.com Cargo: Docente
 Teléfono: 3117097068

Acompañamiento adicional por la Institución Educativa/Secretaría de Educación/Alcaldía Municipal:

Nombre: _____ Firma: _____
 Email: _____ Cargo: _____
 Teléfono: _____

V. REGISTRO FOTOGRÁFICO : Identificar las áreas afectadas, cuando requiera demolición o reposición o mejoramiento

<p>1 BATERIA SANITARIA ACTUAL</p> 	<p>2 COCINA Y COMEDOR ACTUAL SE REQUIERE UNA NUEVA</p> 
<p>3 ESTADO DE CUBIERTA</p> 	<p>4 ESTADO DE PINTURA</p> 
<p>5 AULA DE BACHILLERATO</p> 	<p>6</p>

VI. CONDICIONES DEL PREDIO PARA TENER EN CUENTA EN EL PRESUPUESTO

Acceso al predio

Vehicular
 Peatonal
 Fluvial
 Marítima
 Otro: _____

Distancia en km desde el casco urbano: 100 KM

El predio cuenta con servicios de:

Agua SI NO
 Luz SI NO
 Gas SI NO
 Alcantaril SI NO
 Tel. SI NO

Se requiere realizar demoliciones SI NO _____ M2
 Material predominante **ZINC Y MADERA**

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES (Relacione aquí todo lo que considere importante como parte del diagnóstico)

ESTA INSTITUCION EDUCATIVA POR EL CONTEXTO EN EL CUAL SE ENCUENTRA NO HA RECIBIDO LA ATENCION DES ESTADO NECESARIA , LOS ESTUDIANTES REQUIEREN URGENTEMENTE LA INTERVENCION , CON LA CONSTRUCCION DE AULAS DE PRIMARIA Y SECUNCARIA, COMEDOR, COCINA Y BATERIA SANITARIA ADICIONAL POR EN NUMERO DE ESTUDIANTES Y GRADOS ACADEMICOS QUE DICTA